**ආකෘති අංක 01**

**ස්ථාන මාරු අයදුම්පත**

**(ශ්‍රී ලංකා පරිපාලන සේවයේ I, II සහ III පන්තිවල නිලධාරීන් සඳහා)**

1. පෞද්ගලික තොරතුරු
2. නම(පත්වීම් ලිපියේ පරිදි) : ..................................................................................................................................................................................................................................
3. නම වෙනස් කර ඇත්නම් එම නම මුලකුරු සමඟ : ...................................................................................................................................................................
4. සම්පූර්ණ නම : ..................................................................................................................................................................................................................................
5. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : ..................................................................................................................................................................................................................................
6. මුල් පත්වීම් දිනය : ..................................................................................................................................................................................................................................
7. පෞද්ගලික ලිපිනය : ..................................................................................................................................................................................................................................

 .................................................................................................................................................................................................................................

1. දුරකථන අංකය : නිවස : ........................................................................................ ජංගම : ........................................................................................
2. වර්තමාන සේවා ස්ථානය
3. අමාත්‍යාංශය/පළාත් සභාව : ..................................................................................................................................................................................................................................
4. දෙපාර්තමේන්තුව/ පළාත් අමාත්‍යාංශය : .................................................................................................................................................................................................
5. කාර්යාලීය ලිපිනය : ..................................................................................................................................................................................................................................

 .................................................................................................................................................................................................................................

1. කාර්යාලීය දුරකථන අංකය : ..................................................................................................................................................................................................................................
2. තනතුර
3. වර්තමාන තනතුරු නාමය : ..................................................................................................................................................................................................................................
4. එම තනතුරට පත්වූ දිනය : ..................................................................................................................................................................................................................................
5. ස්ථාන මාරු ඉල්ලීමට හේතුව : ..................................................................................................................................................................................................................................

 .................................................................................................................................................................................................................................

 .................................................................................................................................................................................................................................

1. පූර්ව සේවා ස්ථාන :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **තනතුර** | **සේවා ස්ථානය** | **කාල සීමාව** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

6. අමාත්‍යාංශයක හෝ දෙපාර්තමේන්තුවක/ පලාත් සභාවක/ ද්ස්ත්‍රික් හෝ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයක සේවය කරන ලද කාල සීමාව (2006 වර්ෂයේ හෝ ඊට පසු බඳවාගනු ලැබූ නිලධාරීන්ට පමණක් අදාළ වේ.)

1. අමාත්‍යාංශයක හෝ දෙපාර්තමේන්තුවක අවුරුදු....................... මාස................. දින.................
2. පළාත් සභාවක අවුරුදු....................... මාස................. දින.................
3. දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාලයක හෝ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයක අවුරුදු....................... මාස................. දින.................

7. රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ 01/2014 විධිවිධාන යටතේ දැක්වෙන කාර්යාලවල මින් පෙර සේවය කර තිබේද? (2007.07.01 දිනෙන් පසු බඳවාගනු ලැබූ නිලධාරීන්ට පමණක් අදාළ වේ.)

ඔව්/නැත

තිබේනම්

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **තනතුර** | **සේවා ස්ථානය** | **කාල සීමාව** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

8. ස්ථාන මාරු ඉල්ලුම් කරන සේවා ස්ථාන:

|  |  |
| --- | --- |
| **තනතුර** | **සේවා ස්ථානය** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

ඉහත සඳහන් සියළු තොරතුරු සත්‍ය බවට සහතික කරමි. මා විසින් ස්ථාන මාරු ලැබීමට ඉල්ලා ඇති ඕනෑම සේවා ස්ථානයකට / එම ස්ථානවලට ඉතා ආසන්න ස්ථානයකට ස්ථාන මාරු ලැබීමට කැමැත්ත මින් පළ කරන බවත් එම ඉල්ලීම මත, ලබා දෙන ස්ථාන මාරුව සඳහා නියෝග නිකුත් කළ පසු එම නියෝගය අවලංගු කිරීමට හිමිකමක් නොමැති බවත් පිළිගනිමි.

දිනය : .................................................................... ....................................................................................

 අත්සන